

*Załącznik do zarządzenia nr 3/2026 Dyrektora
Ośrodka Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą z dnia
23 stycznia 2026 r.*

*Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 23/2023
Dyrektora Ośrodka Rozwoju Polskiej Edukacji
za Granicą w Warszawie z dnia 17 maja 2023 r.
w sprawie zasad rekrutacji nauczycieli do pracy
dydaktycznej za granicą*

Pieczęć zakładu służby zdrowia

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

W wyniku badania lekarskiego zaświadczam, że Pani / Pan,
nr PESEL, spełnia warunki zdrowotne niezbędne do
wykonywania zawodu nauczyciela i wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolna /
zdolny do wykonywania zawodu nauczyciela za granicą.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć lekarza